**附件2**

**天津市星级五保供养服务机构审批表**

单位名称： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报类型：（ ）星级 | | | | 负责人 |  | 联系  电话 |  |
| 单位地址 |  | | | 工作人员人数 |  | 工作人员参训率  （%） |  |
| 设施建设 | 占地面积（㎡） | |  | 建筑面积  （㎡） |  | 绿化面积  （㎡） |  |
| 生活区  （㎡） | |  | 食堂  （㎡） |  | 活动室  （㎡） |  |
| 床位数  （张） | |  | 服务对象人数 |  | 床位利用率（%） |  |
| 集中  供养率  （%） | |  | 院办经济年收入  （万元） |  | 其它 |  |
| 配套设施： | | | | | | |
| 曾获荣誉 |  | | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | |
| 乡镇（街）  人民政府  意见 | | （盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 区县  民 政 局  审核意见 | | （盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 市民政局  星级管理  评定领导  小组意见 | | 评定小组签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 市民政局  审批意见 | | （盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |

说明：1.本表一式四份，市、区县、乡镇（街）、敬老院各留存一份。

2.敬老院属于区县民政局直管单位的，乡镇（街道）人民政府审核意见栏不填写。